

**DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE TENNESSEE
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL
FORMULARIO DE SOLICITUD DE MEDIACIÓN**

Solicitamos mediación de educación especial en nombre de _____ un(a)
estudiante de la escuela _____. Discapacidad _____

_____ Entendemos que esta solicitud se hace solamente para una mediación. No se ha
solicitado una audiencia del debido proceso.

_____ Entendemos que esta solicitud se hace para fines de mediación conjuntamente
con una solicitud de audiencia del debido proceso. La solicitud escrita de la
audiencia del debido proceso ha sido enviada al Director de Escuelas.

Resumen de los asuntos que se tratarán en la mediación:

El mediador asignado se comunicará con ambas partes para programar una fecha, hora y lugar
donde se realizará la conferencia de mediación. **El padre o la madre y el organismo de
educación local (LEA) deberán firmar la solicitud de mediación.**

Firma del padre o la madre

Padre, madre o tutor
Nombre _____
Dirección _____
Ciudad _____ Código postal _____
Teléfono _____ Fax _____
E-mail _____

Firma del LEA

Administrador del LEA
Nombre _____
Dirección _____
Ciudad _____ Código postal _____
Teléfono _____ Fax _____
E-mail _____

Si estará representado(a) por un abogado:
Nombre del abogado _____
Dirección _____
Ciudad _____ Código postal _____
Teléfono _____ Fax _____
E-mail _____

Si estará representado(a) por un abogado:
Nombre del abogado _____
Dirección _____
Ciudad _____ Código postal _____
Teléfono _____ Fax _____
E-mail _____

**El organismo de educación local (LEA) debe enviar esta solicitud por correo postal y/o
por fax a:**

**Office of Legal Services
Tennessee Department of Education
Division of Special Education
7th Floor, Andrew Johnson Tower
710 James Robertson Parkway
Nashville, TN 37243
Teléfono (615) 741-0660
FAX (615) 253-5567**